

استمارة تقويم أداء المعلم بواسطة مدير المدرسة أو الرئيس المباشر

المعلم الخاضع للتقييم

المحافظة .... فرع الأكاديمية التابع لها ....

اسم المدرسة / أو الإدارة التعليمية للعاملين بالدواوين

....

المعلم الخاضع للتقييم (تملأ البيانات وفقا لما ورد بصحيفة المعلم الالكترونية)

الاسم / .... النوع أنثى ☐ ذكر ☐

الرقم القومي ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

المستوى الوظيفي الحالي .... التخصص .... الدرجة المقيد عليها ....

المستوى الوظيفي المطلوب الترقي إليه ....

م	ممارســــــــــات للمعلـــــــــــــم	درجة الممارسة				
		١	٢	٣	٤	٥
١	يلتزم بقواعد المظهر المهني اللائق					
٢	يتعامل مع زملائه بطريقة					
٣	يتواصل مع التلاميذ بشكل ملائم بما يحقق التعلم الفعال					
٤	يشارك بفاعلية في أنشطة تحسين التعليم					
٥	يلتزم بالسلوك القويم مع جميع عناصر العملية التعليمية					
٦	يشارك في حل مشكلات البيئة المحيطة ويشجع التلاميذ على ذلك					
٧	يشارك في أنشطة التنمية المهنية باستمرار					
٨	يلتزم بمواعيد الحضور والانصراف وزمن الحصص					
٩	يحرص على تطوير أدائه دائما بالتدريب المستمر والاتصال بكل ما هو مفيد					
١٠	يجيد التعامل مع أولياء الأمور بطريقة مهنية مناسبة					
	الإجمـــــــــــــــالي					

اسم المدير / الرئيس المباشر / .... خاتم المدرسة ،،

التوقيع / ....